



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número **4271/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **06/06/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor

JOAO MARIA DO BONFIM AIRES Matrícula **6089-5** CPF/CNPJ **834.327.289-72**

Endereço **RUA IRINEZIA, 995 - CASA** Bairro **VILA AIRES**

Cidade/UF **Cantagalo/PR** CEP **85160-000** Fone **42991112981** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **920-2** Conta **14140-2**

Classificação da despesa _____

06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior **R\$ 7.967,45**

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor empenhado **R\$ 75,00**

10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo atual **R\$ 7.892,45**

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343
De Exercícios Anteriores

Outras informações _____

Histórico _____

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS GASTAS COM ALIMENTAÇÕES, EM VIAGEM A CIDADE DE CAMPO LARGO-PR NO DIA 01 DE JUNHO DE 2023, VIAGEM ESSA AFINS DO TRANSPORTE DE PACIENTES DO MUNICÍPIO DE CANTAGALO - PR, JUNTO A CLÍNICAS, HOSPITAIS E DEVAIS ATIVIDADES QUE SE FIZERAM NECESSÁRIAS O TRANSPORTE, PELA SECRETARIA DE SAÚDE.

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 4212/2023	Emitido em 07/06/2023	Requisição Nº	Empenho Nº 4271/2023
----------------------------	--------------------------	---------------	-------------------------

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor
JOAO MARIA DO BONFIM AIRES Matrícula 6089-5 CPF/CNPJ 834.327.289-72
 Endereço RUA IRINEZIA, 995 - CASA Bairro VILA AIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991112981 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa _____
 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 75,00
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 75,00
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
 2081 00343 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 343 Saldo à Liquidar R\$ 0,00

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 75,00

Servidor que autorizou a liquidação 33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico _____

AGROPECUARIA SAHARA PRODUTOS NATURIAS LTDA
CNPJ:03479021000120 IE:9040825204
R ROD BR 277 -KM 243 S/N, 0
SERRA DOS HOQUEIRAS (LOCALIDADE), IRATI, PR

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Desc	Qtd	Un	VI	Unit	VI Total
498	REFEICAO COM PRECO VARIAVEL	1	Uni	25,00		25,00

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 25,00
VALOR A PAGAR R\$ 25,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 25,00

Consulte pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4123 0603 4790 2100 0120 6500
1000 0587 3310 0020 7169

CONSUMIDOR - CNPJ: 09.556.006/0001-14
Endereço: RUA NAO INFORMADO 1 SEM DESCRICAO
SEM DESCRICAO

NFC-e nº58733 Série 1 01/06/2023 04:23:40
Protocolo de autorização: 141230779510095
Data de autorização: 01/06/2023 04:23:42



João Aires

Tributos Totais Incidentes 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)
Trib aprox R\$0,00 fed, R\$0,00 est, R\$0,00 mun
ND-5:008556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
COUTINHO TECNOLOGIA (42)99815-8009

VALMOR DALL AGNOL CIA LTDA
RESTAURANTE SPREA

CNPJ: 03.857.275/0001-90 - IE: 9020434705
Rodovia BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsa Nova - PR
Telefone: (41) - 3651 1090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Und	Vir	Unit	Desc	Vir	Total
000514	BUFFETE	1,00	LIN	50,00	0,00			50,00
Qtd. Total de Itens								1
Valor Total R\$								50,00
FORMA PAGAMENTO							VALOR PAGO R\$	
Dinheiro								50,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4123 0603 6572 7500 0190 6500 1000 0646 2119 4067 4210



CONSUMIDOR - CNPJ:
09.556.006/0001-14 FMS DE
CANTAGALO
Rua, sn
canta galo - Cantagalo - PR
NFC-e nº: 000.064.621 - Série: 1
01/06/2023 12:13:24 - Via Consumidor
Protocolo autorização: 141230781014011
Data autorização: 01/06/2023 12:13:24

João Aires
Trib Aprox R\$6,72 Fed, R\$0,00 Est, R\$0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome 33EAB0
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por ClippPro - CompuFour Software

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR
CNPJ: 09.556.006/0001-14
Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro - Cep: 85160-000
Fone: (42) 3636-2263

MEMORANDO 475/2023

De: Secretaria de Saúde
Para: Departamento de Contabilidade
Data: 06/06/2023
Assunto: Ressarcimento de Viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento de despesas ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

JOÃO MARIA DO BONFIM AIRES:

•R\$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), Referente ao Café da Manhã no dia 01/06/2023, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.

•R\$ 50,00 (Cinquenta Reais), Referente ao Almoço no dia 01/06/2023, em Viagem a Cidade de Campo Largo/Pr.

Total: R\$ 75,00 (Setenta e Cinco Reais)

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Atenciosamente,


Lucas de Abreu
Secretário Municipal de Saúde
DECRETO 186/2021



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	13/06/2023	4834	4212/2023	4271/2023	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
 Fornecedor **JOAO MARIA DO BONFIM AIRES** Matrícula 6089-5 CPF/CNPJ 834.327.289-72
 Endereço RUA IRINEZIA, 995 - CASA Bairro VILA AIRES
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone 42991112981 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 237 920-2 14140-2

Classificação da despesa
 2081 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2036 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 75,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 75,00

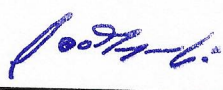
Servidor que autorizou o pagamento 33591 - LUCAS DE ABREU

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____


Recibo Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 4271/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____



 JOAO KONJANSKI
 PREFEITO MUNICIPAL



 LUCAS DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Comprovante de Pagamento
 Anexo ao empenho
 4269 / 2023